

EXHIBIT A

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
COLON MULERO, LYDIA R	42061	5/25/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$40,000.00
Reason:	This claim is duplicative of Master Claim nos. 32044 and 103072, which were filed on behalf of all plaintiffs in the litigation captioned Madeline Acevedo Camacho et al. v. Puerto Rico Department of Family Affairs, No. 2016-05-1340 (the "Acevedo Camacho Master Claims"), by the attorney representing plaintiffs in that litigation. The Acevedo Camacho Master Claims are filed on behalf of the "Acevedo Camacho Plaintiff Group" and assert approximately \$50 million in liabilities associated with alleged back pay and allegedly unpaid pension contributions. The plaintiffs in this litigation are former DOFA employees who alleged that DOFA illegally sequestered wages and pension payments as a result of the Office of Public Service Personnel's "General Memorandum No. 5-86." Claimant is a plaintiff in that litigation, and his/her claim asserts the above-referenced litigation and/or liabilities associated with this litigation as its basis.			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
COLON MULERO, LYDIA R	42061	5/25/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$40,000.00
Base para:	Este reclamo es un duplicado de los reclamos maestros n.º 32044 y 103072, interpuestos en nombre de todos los demandantes del pleito caratulado Madeline Acevedo Camacho y otros contra el Departamento de Asuntos Familiares de Puerto Rico, N.º 2016-05-1340 (los "reclamos maestros de Acevedo Camacho"), por el abogado patrocinante de los demandantes en dicho pleito. Los reclamos maestros de Acevedo Camacho se presentan en nombre del "Grupo de demandantes de Acevedo Camacho" y reclaman cerca de \$50 millones en obligaciones relacionadas con un supuesto pago retroactivo y supuestos aportes de jubilación impagos. Los demandantes de este pleito son los ex empleados del DOFA que alegaron que DOFA retuvo de manera ilegal salarios y pagos de jubilación, como resultado del "Memorandum general N.º 5-86" de la Oficina del Personal de Servicio Público. El demandante es parte demandante de dicho pleito y su reclamo invoca como fundamento el litigio referido más arriba o las obligaciones asociadas al presente litigio.			



RECEIVED
JUL 08 2021
PRIME CLERK

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).**

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).**

2. Has this claim been acquired from someone else? ☒ No / No ☐ Yes. From whom? Sí. ¿De quién?

¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?

3. Where should notices and payments to the creditor be sent? Where should notices to the creditor be sent?
¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)
 ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)

LYDIA R COLON MULERO
 PO BOX 12099
 SAN JUAN PR 00914

Name / Nombre _____

Number / Número _____ Street / Calle _____

City / Ciudad _____ State / Estado _____ ZIP Code / Código postal _____

Contact phone / Teléfono de contacto 987-662-0630

Contact phone / Teléfono de contacto _____

Contact email / Correo electrónico de contacto colondosa17@gmail.com

Contact email / Correo electrónico de contacto _____

4. Does this claim amend one already filed? ☒ No / No ☐ Yes. Claim number on court claims registry (if known)
 ¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?

Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) _____

Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ☒ No / No ☐ Yes. Who made the earlier filing?
 ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?

Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? ☐ No / No ☒ Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.)
 ¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?

Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.)

Estado Libre Asociado - Depto de la Familia

7. Do you supply goods and / or services to the government? ☐ No / No ☒ Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:

¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?

Vendor / Contract Number | Número de proveedor / contrato: See attached

List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017:
 Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____

8. How much is the claim? \$ 40,000.00

¿Cuál es el importe de la reclamación?

Does this amount include interest or other charges?

¿Este importe incluye intereses u otros cargos?

☐ No / No

☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).

Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Reclamación Laboral - Demanda de Clase
por salario mínimo - caso civil KAC-07-0214

10. Is all or part of the claim secured?

¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?

☒ No / No

☐ Yes. The claim is secured by a lien on property.

Si. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

☐ Motor vehicle / Vehículos

☐ Other. Describe:

Otro. Describir: _____

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.

Value of property / Valor del bien: \$ _____

Amount of the claim that is secured /
Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____

Amount of the claim that is unsecured /
Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /
Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$ _____

Annual Interest Rate (on the Petition Date)

Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) _____%

☐ Fixed / Fija

☐ Variable / Variable

11. Is this claim based on a lease?

¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

☒ No / No

☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ _____



2. Is this claim subject to a right of setoff?

☒ No / No

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

☐ Yes. Identify the property /
Sí. Identifique el bien: _____

3. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

☒ No / No

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

☒ I am the creditor. / Soy el acreedor.

☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.

☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this *Proof of Claim* serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta *Evidencia de reclamación* se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this *Proof of Claim* and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta *Evidencia de reclamación* y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 5-22-2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

Cynthia R. Cordero Muñoz

First name / Primer nombre

Middle name / Segundo nombre

Last name / Apellido

Title / Cargo

Asistente de Servicios

Company / Compañía

Dpto de la Familia

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.

Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

PO BOX 11218 Fernandez Suncos Station

Number / Número

Street / Calle

City / Ciudad

San Juan

State / Estado

PR

ZIP Code / Código postal

00910

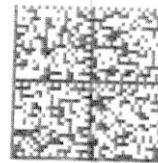
Contact phone / Teléfono de contacto

781-662-0630

Email / Correo electrónico

colonia12@gmail.com

Prime Clerk
830 Third Ave, 9th Floor
New York, NY 10022



U.S. POSTAGE >> PITNEY BOWES



ZIP 11232 \$ 000.35⁰
02 4W
0000349804 DEC 28 2018

In re Commonwealth of Puerto Rico
Case No. 17-03283

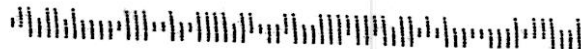
United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico (San Juan)

**PRIME CLERK RECEIVED YOUR
PROOF OF CLAIM.**

Date Filed: 12/14/2018
Proof of Claim No.: 168020

For additional information, please visit
<http://cases.primeclerk.com/puertorico>, or
call us at 844.822.9231.

LYDIA ROSA COLON MULERO
RES LUIS LLORENS TORRES
EDIF 131 APT 2449
SAN JUAN, PR 00913



***CUST PR 1845 SRF 54642 PackID: 105 MMLID: 1046721-N Svc: 349
COLON MULERO, LYDIA R
LOIZA STATION
PO BOX 12099
SAN JUAN PR 00914

